

船員保険（船員保険の加入確認）

- ①船員手帳の「船員保険関係（十一）」の記載
- ②船員保険資格確認書（オレンジ色）の写しの添付
- ③ ①及び②以外で確認ができる書類の提示

従来の確認方法

船員保険 被保険者証 本人（被保険者） 平成22年1月4日 交付

記号 1234567890 番号 111

氏名 センボ ハナコ
生年月日 船保 太郎 昭和50年5月5日 性別 男
資格取得年月日 平成22年1月1日

船舶所有者氏名 ○○ 株式会社

保険者番号 021130011
保険者名称 全国健康保険協会 船員保険部
保険者所在地 千代田区富士見2-7-2

印

令和7年12月1日に無効

or

船員保険等確認書 年 月 日

船舶所有者の住所及び氏名又は名称 (印)

下記の船員について、船員保険等加入手続き済みであることを証明します。

1. 氏 名

2. 船 員 保 険 被保険者番号： 第 号
資格取得年月日： 年 月 日

3. 雇 用 保 険 被保険者番号： 第 号
資格取得年月日： 年 月 日

4. 労働者災害 労働保険番号： 第 号
補償保険 保険関係成立届出日： 年 月 日

現在の確認方法

(資格確認書イメージ) ※材質・形状は現行の保険証と同じです。

船員保険 資格確認書 本人(被保険者) 船舶所有者名

記号 1234567890 番号 1234567 枝番 00

氏名 船保 太郎
生年月日 平成11年1月1日
性別 男
資格取得年月日 令和6年12月2日

有効期限 令和11年11月30日

保険者番号 02130011
保険者名称 全国健康保険協会船員保険部
保険者所在地 東京都千代田区富士見2-7-2

写しの余白に船舶所有者名を記載してください！

or

資格情報のお知らせ 船舶所有者名

記号0123456789 番号1234567 枝番01

センボ ハナコ

氏名 船保 花子
生年月日 平成12年3月4日
資格取得年月日 平成12年3月4日
保険者番号 02130011
保険者名称 全国健康保険協会船員保険部

or

- ←資格確認書発行対象者
- ①マイナンバーカードを持っていない方
 - ②マイナンバーカードの保険証利用未登録の方
 - ③マイナンバーを船員保険部へ未届出の方
 - ④資格確認書の発行を希望された方 等

←資格情報のお知らせ
令和6年9月・令和7年1月に
船舶所有者宛一斉送付済み

船員保険等確認書 年 月 日

船舶所有者の住所及び氏名又は名称 (印)

下記の船員について、船員保険等加入手続き済みであることを証明します。

1. 氏 名

2. 船 員 保 険 被保険者番号： 第 号
資格取得年月日： 年 月 日

3. 雇 用 保 険 被保険者番号： 第 号
資格取得年月日： 年 月 日

4. 労働者災害 労働保険番号： 第 号
補償保険 保険関係成立届出日： 年 月 日

船舶所有者名が作成します。
※任意様式